

Директору КГБ ПОУ «КМТ»
Г.Г. Поповой

_____ (фамилия, имя, отчество)

Проживающего _____ (почтовый индекс)

_____ (фактический адрес проживания)

личный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в КГБ ПОУ «КМТ» по основной образовательной программе среднего профессионального образования на

_____ (специальность, профессия)

срок обучения _____ по очной /заочной форме обучения.

На места, финансируемые из краевого бюджета , с полным возмещением затрат на обучение .

Прилагаю следующие документы:

1. Аттестат/диплом об образовании: № _____
2. Медицинская справка: форма № 086-у _____
3. Копия паспорт серия _____ № _____, дата выдачи _____ кем выдан _____,
4. Копия страхового свидетельства № _____,
5. Копия медицинского полиса № _____ серия _____ страх.компания _____,
6. Копия приписного свидетельства или копия военного билета
7. Четыре фотокарточки размером 3x4
8. Документ, предоставляющий право на льготы _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

(дата заполнения анкеты)

Подпись _____ (личная подпись поступающего)

О себе сообщая следующее:

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____ Дата рождения _____

Гражданство _____

Образование (какое учебное заведение закончили, где и когда) _____

С лицензией на право ведение образовательной деятельности (регистрационный № 109 серия 25Л01 № 0001761 от 19.04.2017 г.), Свидетельством о государственной аккредитации колледжа регистрационный № 07 серия 25А01 № 0000428 и № 08 серия 25А01 № 0000429 от 19.01.2015 г.), Уставом колледжа, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен (а) _____

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю: впервые , не впервые

Подлинник документа об образовании обязуюсь предоставить не позднее _____

Состав семьи:

Фамилия, имя, отчество, телефон родителей (опекунов)

Отец: _____

Телефон: _____

Мать: _____

Телефон: _____

Домашний адрес родителей: _____

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Иное:

Для профессий и специальностей железнодорожного профиля

«Ознакомлен с необходимостью прохождения платной медицинской ж.д. комиссии на 2,3,4 курсе. В случае не прохождения по медицинским показаниям медицинской ж.д. комиссии ознакомлен с возможностью перевода на другую профессию/специальность _____»

Для профессии «Контролер банка» – «Подтверждаю, что я _____ (Ф.И.О. обучающегося)

и мои родственники не имеют судимости и кредиторской задолженности» _____

Регистрационный номер № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Секретарь приемной комиссии _____

**Согласие на обработку персональных данных обучающихся краевого
государственного бюджетного профессионального образовательного
учреждения «Колледж машиностроения и транспорта»**

Я, _____,
(Ф.И.О. обучающегося или одного из родителей (законных представителей)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____ выданный _____

_____ в
соответствии со ст. 9 Федерального Закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите
персональных данных» даю согласие на обработку предоставленных мною
персональных данных краевому государственному бюджетному
профессиональному образовательному учреждению «Колледж машиностроения и
транспорта» (КГБ ПОУ «КМТ», расположенному по адресу: г. Владивосток, ул.
Амурская, 90.

Я проинформирован (а), что под обработкой персональных данных
понимаются действия с персональными данными, определенные в Федеральном
законе № 152-ФЗ от 27.07.2006 г., а именно: сбор, запись, систематизация,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,
использование, передача (предоставление, доступ), уточнение (обновление,
изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам)
персональных данных, а также сведений об успеваемости и вне учебной занятости,
о поведенческом статусе, сведений о правонарушениях и прочих сведений, а также
предоставлять сведения в случаях, предусмотренных федеральными законами и
иными нормативно-правовыми актами.

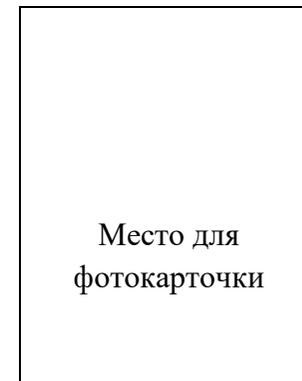
Основной целью обработки персональных данных обучающихся и
поступающих в учреждение является обеспечение наиболее полного исполнения
образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций,
определённых законом Российской Федерации «Об образовании»

Данное согласие действует на период обучения в образовательном
учреждении и период хранения личного дела, обучающегося в учреждении.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь информировать
об этом Колледж в письменной форме и представить копии подтверждающих
документов.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих
интересах (или интересах подопечного).

_____ «__» _____ 2020 г.



А Н К Е Т А

**поступающего в Краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Колледж машиностроения и транспорта»**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____